

公印管理者	決 裁	校 長	教 頭	事 務 長	担 当 者

諸 証 明 交 付 申 請 書(卒業生)

年 月 日 申 請

山形県立加茂水産高等学校長 殿

被証明者(証明を受ける者)

卒業時学科	科	氏名	旧姓 ()			
卒業した年	年卒業	生年月日	年	月	日生	
現住所	連絡先()					
(※本籍)						

※ 本籍は、5級海技士養成施設に関する証明書を申請する場合のみご記入ください。

交付申請を行う者(被証明者本人の場合は記入不要)

氏名	被証明者 との続柄
現住所	連絡先()

交 付 申 請 書

卒 業 証 明 書	通	成 績 証 明 書	通
修 了 証 明 書	通	単 位 修 得 証 明 書	通
乗 船 履 歴 証 明 書	通	その他 ()	通
交付申請理由			

-----※以下には記入しないこと-----

交付申請を行う者の確認方法

運転免許証 健康保険証 パスポート 面識あり

発 行 日	証 第 号	証 第 号
年 月 日	証 第 号	証 第 号

山形県収入証紙貼付欄